

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
Mes de: MAYO de 2024

- I.- **Funcionario** : Beatriz Alea Castilla
Departamento : Salud Municipal
Decreto (contrato) : 8744 10-06-24
Centro de costo o ítem : 310701
Nombre Programa : Extensión médica
- II.- **Boleta Número** : 154
Fecha Boleta : 31/05/2024
Valor Bruto Boleta : \$ 50.700
Valor Cuota según Contrato : \$ 50.700

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

III.- **Funciones Contratadas:**

Realizar extensión médica en el Centro de Salud Familiar Labranza, que comprende realizar atención clínica a los pacientes beneficiarios que le sean asignados en calidad de Médico en horario de extensión semanal, lo que contempla:

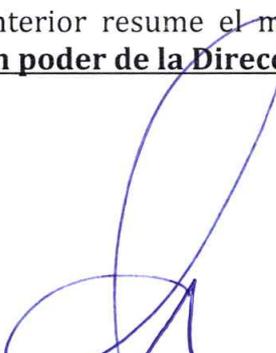
- Establecer un diagnóstico y prestaciones asociadas (receta médica, órdenes de examen, derivaciones, etc)
- Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento.

IV.- **Detalle Labores Realizadas en el mes:**

-Lunes 06 de mayo 2024: 17.00 a 20.00 hrs

Total: 3 horas

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**



Dra. Beatriz Alea Castilla
Médico Cirujano



Dra. Rocío Salazar Rodríguez
Subdirectora Clínica



TS Cristina Contreras Carrasco
Directora



Rocío C. Salazar Rodríguez
RUT: 18.485.461-9
Médico Cirujano